



University of Groningen

## Circulatie bij leverziekten : bepaling van het hartminuutvolume aan het ziekbed

Versteeg, Piet

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

### *Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

### *Publication date:*

1964

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

### *Citation for published version (APA):*

Versteeg, P. (1964). Circulatie bij leverziekten : bepaling van het hartminuutvolume aan het ziekbed. Groningen: [S.n.].

### **Copyright**

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

### **Take-down policy**

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

## STELLINGEN

1. Bij de dynamische ijking van kleurstofverduunningscurves is het gewenst, dat de topconcentratie van de ijkpiek minstens gelijk is aan die van de curve van de patient.
2. Bij actieve, het leverparenchym beschadigende processen treedt een daling van het hartminuutvolume op, terwijl bij inactieve processen het hartminuutvolume duidelijk is toegenomen.
3. De endotoxinen afkomstig van gramnegatieve darmbacteriën spelen de belangrijkste rol bij het ontstaan van irreversibele shock.
4. Bij recidiverende urineweginfecties bij kinderen dient de ontleding van de blaas radiologisch te worden onderzocht.
5. Indien bij proefexcisie van de cervix een carcinoma in situ wordt gevonden dient alvorens tot therapie wordt overgegaan eerst een conisatie van de portio te geschieden.
6. De 'koude rilling' bij een ziekenhuispatient dient men op te vatten als een ernstig klinisch en epidemiologisch verschijnsel.
7. De behandeling van de epitheliale vorm der keratitis herpetica met een 0.5% oplossing van zinksulfaat is op zijn minst even effectief, maar sneller en eenvoudiger dan met IDU.  
(Am. J. Ophth. 56, 729, 1963).
8. Het nuttig effect van het als routine nagaan van de transaminasenactiviteit in donorbloed ter voorkoming van hepatitis na transfusie is voor Nederland buiten een hepatitis-epidemie zo gering, dat dit daardoor als een voor een Bloedtransfusiedienst onbruikbare en economisch niet-verantwoorde methode moet worden beschouwd.



9. Fascie van de musculus temporalis is momenteel het meest geschikte materiaal voor transplantatie in de oorchirurgie.
10. Het afnavelen van de pasgeborene, zoals dat heden gebruikelijk is, is een riskante onderneming.
11. In ieder ziekenhuis dient een klinisch-bacteriologische commissie werkzaam te zijn.

Stellingen behorend bij P. Versteeg,  
Circulatie bij leverziekten.  
Bepaling van het hartminuutvolume aan het ziekbed.  
Groningen 1964